

学校编码: 10384

分类号\_\_\_\_\_密级\_\_\_\_\_

学号: 14020091150531

UDC \_\_\_\_\_

厦门大学

硕士学位论文

住院精神病患者社会支持建设的途径  
和策略研究

——以 J 市精神病院社会工作专业服务的开展为例

**A study on the Method and Strategy of the Social Support  
Construction of the Mental Illness**

**——An Instance of the Social Work Professional Service for the  
Mental Hospital in J City**

陈 肖 凤

指导教师姓名: 童 敏 教授

专 业 名 称: 社 会 学

论文提交日期: 2012 年 5 月

论文答辩日期: 2012 年 月

学位授予日期: 2012 年 月

答辩委员会主席: \_\_\_\_\_

评 阅 人: \_\_\_\_\_

2012 年 5 月

# 厦门大学学位论文原创性声明

本人呈交的学位论文是本人在导师指导下,独立完成的研究成果。本人在论文写作中参考其他个人或集体已经发表的研究成果,均在文中以适当方式明确标明,并符合法律规范和《厦门大学研究生学术活动规范(试行)》。

另外,该学位论文为( )课题(组)的研究成果,获得( )课题(组)经费或实验室的资助,在( )实验室完成。(请在以上括号内填写课题或课题组负责人或实验室名称,未有此项声明内容的,可以不作特别声明。)

声明人(签名):

年 月 日

## 厦门大学学位论文著作权使用声明

本人同意厦门大学根据《中华人民共和国学位条例暂行实施办法》等规定保留和使用此学位论文，并向主管部门或其指定机构送交学位论文（包括纸质版和电子版），允许学位论文进入厦门大学图书馆及其数据库被查阅、借阅。本人同意厦门大学将学位论文加入全国博士、硕士学位论文共建单位数据库进行检索，将学位论文的标题和摘要汇编出版，采用影印、缩印或者其它方式合理复制学位论文。

本学位论文属于：

（        ） 1. 经厦门大学保密委员会审查核定的保密学位论文，  
于        年        月        日解密，解密后适用上述授权。

（        ） 2. 不保密，适用上述授权。

（请在以上相应括号内打“√”或填上相应内容。保密学位论文应是已经厦门大学保密委员会审定过的学位论文，未经厦门大学保密委员会审定的学位论文均为公开学位论文。此声明栏不填写的，默认为公开学位论文，均适用上述授权。）

声明人（签名）：

年        月        日

厦门大学博硕士论文摘要库

## 中文摘要

近年来我国精神疾病患者人数急剧上升，精神疾病问题的解决已经到了刻不容缓的地步。随着医学模式由生物模式向生物—心理—社会模式的转变，精神病患者的综合康复逐渐成为人们关注的焦点，社会支持的重要性也逐渐凸显出来。但据笔者实习期间及众多学者的调查研究显示，精神病患者住院期间社会支持非常缺乏，严重影响他们的康复进程。据此，结合国内社会工作关于社会支持方面的实务研究已较成熟的现状，本研究以社会工作的系统理论作为研究视角，从住院精神病患者角度出发，采用行动研究法探讨通过何种有效途径才能帮助住院精神病患者增强社会支持，以促使他们顺利回归家庭和社会。

通过研究，笔者发现：（1）通过积极引导住院精神病患者和亲属发现对方的能力，建立双方之间良好的互动循环圈，可以建立患者的亲属支持。（2）通过从住院精神病患者的兴趣入手，挖掘、培养和利用病人志愿者，塑造照顾者角色，可以建立患者的同辈支持。（3）在尊重医护人员主导地位的前提下，以不增加医护人员工作量为原则，通过从个别积极热心的医护人员改变开始，可以建立患者的医护支持。（4）社会工作者服务过程中的不断反思与调整策略，对于住院精神病患者社会支持的提高具有非常重要的影响，所以这也是服务过程中不可缺少的一部分。（5）在中国文化背景下，建立亲属支持是帮助住院精神病患者增强社会支持，顺利回归社会的关键因素。

但由于笔者理论及实务研究水平有限，在对资料的收集和分析处理上还存在不足。选取民政系统下的精神病院的住院患者作为研究的服务对象，未能做到与卫生系统类似医院做比较，限制了研究结论的可解释范围。

**关键词：**精神病患者；社会支持；社会工作

厦门大学博硕士论文摘要库

## Abstract

In recent years, the issue of mental health is very urgent as Chinese mental illness has risen sharply. With the medical model turning from Biomedical Model to Bio-Psycho-Social Model, social support is more important in the combined rehabilitation. According to the survey of the author, hospitalized psychiatric patients' social support is so poor which prevents their rehabilitation seriously. Based on System Theory, the research explores the approach and strategy that social worker may provide for the hospitalized psychiatric patients' social support construction. Data analysis is based on the Action Research Methodology.

Through the research, the author finds that: (1) The Relatives Support can be constructed by guiding the hospitalized psychiatric patients and their relatives to find their ability as well as establishing a good interaction cycle between them. (2) The Peer Support can be constructed by mining, cultivation, using of patient volunteers and shaping the caregiver role, which should begin with the interest of the hospitalized psychiatric patients. (3) The Medical Support can be constructed from individual doctors and nurses. Meanwhile, the researcher should respect the dominant position of Doctors and nurses and not increase their work task. (4) The continual reflection of social worker is also an integral part in the service, as it has an important effect on the hospitalized psychiatric patients' social support construction. (5) The construction of Relatives Support is the key factor of the whole service process under Chinese culture. In a word, the conclusion of this research may provide a beneficial guidance for the development of professional social work service in the psychiatric hospital.

As the limited level of theory and practice research, and it is the first attempt for the author to use Action Research Methodology, the data collection and analysis is still insufficient. May be the conclusion will be more authentic if the author has more time and energy to discuss the Peer Support and Medical Support in addition Relatives Support. Also, failing to compare the difference between the civil administration and health-bureau psychiatric hospital is another limit of this research, which reducing the conclusion explanation scope.

**Keywords:** Mental Illness; Social Support; Social Work.

# 目 录

第一章 导论 .....	1
第一节 问题的提出 .....	1
第二节 文献回顾 .....	2
第二章 研究的理论框架 .....	9
第三章 研究方法 .....	12
第一节 行动研究法 .....	12
第二节 研究对象 .....	16
第四章 研究分析 .....	19
第一节 关注服务对象和亲属的能力，提高亲属支持 .....	19
第二节 从兴趣着手培养病人志愿者，增强同辈支持关系 .....	24
第三节 在尊重医护人员主导地位的前提下，建立医护支持 .....	31
第四节 社会工作者的反思 .....	35
第五章 研究讨论 .....	38
第一节 精神病患者康复过程中亲属支持的作用 .....	38
第二节 中国文化背景下的亲属关系 .....	40
第六章 研究结论 .....	43
第一节 研究总结 .....	43
第二节 研究的局限 .....	44
参考文献 .....	45
附录.....	50
后记.....	53



## Contents

<b>Chapter1 Introduction.....</b>	<b>1</b>
1 The Issue Forwarded.....	1
2 Literature Review.....	2
<b>Chapter2 Research Theory Framework.....</b>	<b>9</b>
<b>Chapter3 Research Method.....</b>	<b>12</b>
1 Action Research Methodology.....	12
2 Research Subject.....	16
<b>Chapter4 Research Analysis .....</b>	<b>19</b>
1 Improving Relatives Support by concerning about the ability of the Service Object and Relatives.....	19
2 Improving Peer Support by cultivating patient volunteers based on their interest.....	24
3 Establishing Medical Support under the premise of respect for the leading position of the medical staff.....	31
4 Social Worker Reflection.....	35
<b>Chapter5 Research Discussion .....</b>	<b>38</b>
1 The role of Relatives Support in the rehabilitation process of the mental illness.....	38
2 Kinship under Chinese cultural context.....	40
<b>Chapter6 Research Summary.....</b>	<b>43</b>
1 Research Summary.....	43
2 Research Limit.....	44
<b>References.....</b>	<b>45</b>
<b>Appendix.....</b>	<b>50</b>
<b>Acknowledgements.....</b>	<b>53</b>

厦门大学博硕士论文摘要库

## 第一章 导论

### 第一节 问题的提出

据中国疾病预防控制中心精神卫生中心 2009 年初公布的数据显示,我国各类精神疾病患者人数已在 1 亿人以上,重性精神病患者已超过 1600 万人次。也就是说,每 13 个人中就有一个是精神障碍患者,不到 100 个人中就有一个是重性精神病患者<sup>①</sup>。杨甫德<sup>②</sup>在接受《中国经济周刊》采访时表示:“这个比例还在快速上升”。可见,我国精神疾病问题的解决已经到了刻不容缓的地步。国务院法制办公室于 2011 年 6 月 10 日,公布了《精神卫生法(草案)》(以下简称草案)。草案共分为六章,分别从精神障碍的总则、预防、治疗、康复、保障以及法律责任方面进行规定。草案提出,精神卫生工作实行预防为主的方针,坚持预防、治疗和康复相结合的原则,建立政府组织领导、部门各负其责、全社会共同参与的机制<sup>③</sup>。

随着生物医学模式向生物—心理—社会医学模式的转变,精神病患者的综合康复已经被越来越多的人所关注,出现了药物治疗之外的心理治疗和社会功能训练等康复措施(杨丽,2009;孙先广、李国明等,2011)。在综合康复过程中,社会支持的重要性逐渐体现出来。一些学者研究表明,社会支持与健康、疾病之间存在着肯定的联系,社会支持影响着精神疾病的发生、发展、预后和转归(张明园、蔡国钧等,1988;杨德森,1990)。王金梅、侯兆华等(2007)指出,病人经过治疗,病情得到缓解,此时他的心理变化和心理负担是各种各样的。病人盼望着出院又害怕出院,担心失去医院的监护不能适应社会。恢复自知力的同时,病人感到疾病对自己的威胁,特别是社会上对精神病患者的歧视和偏见。所以病人背负着巨大的思想压力和心理负担:害怕家人和同事另眼相看、担心自己是否还能胜任原来的工作、是否影响婚恋以及长期服药会不会影响智力等。这些担心都充分表明精神病患者康复过程中,建立积极稳定的社会支持的重要性。

---

<sup>①</sup> 资料来自网站: <http://focus.news.163.com/11/0719/09/79AKJI6Q00011SM9.html>。

<sup>②</sup> 杨甫德:中国疾病预防控制中心精神卫生中心执委会主席、北京回龙观医院院长、《北京市精神卫生条例》和《精神卫生法(法)》草案的重要参与者。

<sup>③</sup> 资料来自网站: <http://news.qq.com/a/20110610/000561.htm>。

而同时许多研究却发现，精神病患者在住院期间严重缺乏社会支持。例如，宿风琴、阿怀红（2010）对 2007 年 3 月至 2008 年 7 月在青海地区住院的 631 例精神障碍患者的社会支持进行调查，发现精神病患者获得的社会支持普遍较低，而且落后地区的患者得到的社会支持与发达地区存在着明显的差异。张倬秋、戴静等（2003）调查指出，可能是因为精神分裂症患者大多需要长期甚至终身的治疗和支持，而长期照料精神病患者给家庭带来了沉重负担，且由于病症困扰也不不同程度的挫伤了患者其他社会关系结构，导致精神分裂症患者的社会支持很差，严重影响康复。一方面是精神病患者住院康复过程中对社会支持的需求，另一方面是他们得到的社会支持极度缺乏的现状，二者之间的矛盾警示我们：帮助住院精神病患者在康复过程中建立社会支持迫在眉睫。

笔者于 2010 年 5 月至 2011 年 8 月在 J 市精神病院（隶属于 J 市民政局的一个全额拨款事业单位）实习期间发现，院内 300 多位病人出入院流动率非常低。有相当一部分患者病情已稳定多年，但因为缺乏家庭支持或其他社会支持而不能顺利出院。基于以上情况，本研究将针对住院康复的精神病患者缺乏社会支持现状，探讨通过何种有效途径才能帮助他们增强社会支持，以促使他们顺利回归家庭和社会。具体而言，本研究将探索和回答以下两个问题：

1. 如何帮助住院精神病患者增强他们的社会支持？
2. 在帮助住院精神病患者增强社会支持的过程中，最关键的影响因素是什么？它是如何发挥作用的？

在以上两个问题的探索基础上，本研究希望能够为精神病院社会工作专业服务的开展提供可参考的意见和建议。

## 第二节 文献回顾

针对精神病患者社会支持的研究不少，不同的学者从不同角度阐述自己的探索 and 发现，这些研究可以概括为以下四个主要方面：

### 一、社会支持对于精神病患者的重要性研究

通过分析现有的关于精神病患者康复与社会支持之间关系的研究，来具体了解社会支持的重要性。1. 社会支持与精神病患者生活质量的关系。潘润德、潘天

伟（2003）采用精神病患者生活质量问卷、社会支持评定量表，对生活质量与社会支持进行相关分析。他们调查 250 例住院精神病患者，得出精神病患者的社会支持对生活质量有明显影响。陈平勋、刘桃芳等（2012）的研究进一步得出：影响患者生活质量的因素是多方面的，而社会支持少的患者生活质量明显低下。此外，陈正东（2000）对 213 例复退军人精神病患者研究发现：年龄越大，生活质量越低，社会支持也越低。

2. 社会支持与精神病患者自我效能的关系。增强精神病患者自我效能是减少复发、提高生活质量的有效手段。有学者采用社会支持评定量表和一般自我效能感量表对 96 例住院精神分裂症患者进行测定，发现精神分裂症患者社会支持与自我效能密切相关，二者总分呈正相关，相关系数为 0.508，表明提高社会支持能增强自我效能感（陈树乔、周逸如，2005）。

3. 社会支持与精神病患者康复的关系。张荣凤、张宝山（2002）应用“NOSIE”评定法观察了 100 例住院精神分裂症患者，结果显示社会支持系统对改善精神分裂症患者的症状、行为及促进精神康复具有良好积极作用。还有学者对影响精神病患者回归社会的因素进行归纳，发现缺乏社会支持是其中一个重要的影响因素（于长林，2009；江春艳，2010）。

4. 社会支持与精神病患者复发的关系。一些学者研究指出精神病患者获得的社会支持与复发次数有密切联系（袁国锋、俞玉礼等，2008；莫志强、姜明霞等，2011）。朱丽萍、卢卫红等（2003）还通过对比研究，发现精神分裂症患者的社会支持量表分数明显低于正常人组。复发次数与社会支持呈负相关，相关系数为-0.653。

## 二、精神病患者住院期间社会支持方面的研究

通过分析医院现有的提高精神病患者社会支持的措施，来了解目前医院内社会支持的开展情况。从社会支持的提供者来说，目前研究多数关注到了家庭支持对住院精神病患者的重要作用。具体措施包括：1. 护理人员及时与家属联系，适时让家属探视。探视时由护士向其介绍患者目前的病情，具体指导家属与患者交流的技巧，如微笑面对患者，语气要温柔，多给予患者安慰、理解和同情等，让家属给患者捎带一些零花钱和食品等（李遵清、李传平，2006；祝书文、贾金鼎等，2006）。2. 医生利用家属来院取药的时间与家属单独交谈，了解家属成员的情感表达，鼓励家属向医务人员倾吐内心感受，以得到全面正确的指导（李红娅、张荣华，2004；林慧，2007）。孙淑敏、张月卿等（2007）还指出，需要指导家属

学会如何与医生配合、如何引导患者乐观面对未来以及如何帮助患者提高自我护理能力。同时，他们还关注到医护人员对患者的支持和精神病患者之间相互支持的重要性。他们指出在病人入院第一周，主管护士应与之深入交谈，目的是深入了解病情，鼓励病人表达内心感受，通过交谈让病人知道医务人员对其关心支持。组建病人小组，有问题时小组成员共同解决、遇到困难相互鼓励，组员要对他人的帮助表示感谢。

更多的学者是通过对住院精神病患者社会支持现状的调查，指出患者缺乏社会支持，从护理角度提出建议。例如，王彩虹、马传响（2004）对 102 例多次、长期住院的已婚精神病患者调查，发现他们所获得的社会支持与正常人相比存在着显著差异。提出护理对策：1. 充分运用系统化整体护理为患者服务。入院时对患者进行全面评估，重点评估其生活质量及情绪状态；实施系统的护理，努力满足患者的日常生活及心理社会需求；对患者进行技能训练。2. 心理护理。运用医学心理学的理论、方法和技巧，对患者支持、疏导和指导，帮助患者保持最佳的情绪状态，在患者周围营造活跃、友好、支持的气氛。3. 优化家庭作用。护理人员积极与家属联系、沟通，鼓励家属多探视，交谈时使用鼓励性语言，并对家属提供必要的健康知识指导（王秀华、冯怡，2003；王金梅、侯兆华等，2007）。4. 鼓励患者主动利用社会支持网络：主动接受亲戚、朋友、咨询机构的帮助。张燕红（2008）通过对 200 例在院处于恢复期的精神病患者社会支持的调查发现，入院前有职业的患者在院内的社会支持总分高于无职业的患者，所以建议加强职业康复，提高社会支持。

### 三、帮助住院精神病患者增强社会支持的社会工作研究

笔者在“中国知网”上搜索，发现研究社会工作与精神病康复关系的文献不多。排除社会工作介入精神病患者社区康复的文献之后，剩余关于社会工作介入精神病患者院内康复的文章寥寥无几，这说明目前国内关于社会工作介入精神病患者院内康复的研究还很少，总结其中有关提高社会支持的研究如下：

丁振明（2011）从理论探索的角度提出社会工作者（以下简称社工）介入住院精神病患者社会支持的策略：第一、从患者家属角度介入。1. 对家属进行心理调适。加强对家属的心理环境建设，减少对患者的厌烦情绪。社工还要关注患者家庭的经济状况，并提供一定的帮助。2. 建立家属互助支持系统。运用个案工作

手法,介入患者家属的家庭问题及个人困扰;开设热线咨询电话,为家属提供咨询和心理辅导;集合有共同经历的家属,互相交流照顾心得,通过家属之间的鼓励来矫正他们原有的一些错误观点和行为。还可用小组活动的方法,将互助家属小组引向自助;定期为家属组织健康讲座,提高家属的护理技巧。第二、从护理人员角度介入。通过小组工作形式调理医护人员的心理疲惫,减轻精神压力。小组过程中,社工收集病患、家属关于医护态度、工作方法等信息,反馈给医护人员,使其从中探讨和获取新的工作经验。同时,社工教授医护人员正确的与病人及家属沟通的技巧。比如,避免刺激性言语、接受与尊重病人、充分展示同理心等。

胡敏浩(2008)从实务研究角度总结上海市民政第二精神病院运用社会工作介入精神病患者社会支持的经验:第一、以团体康复为目的,设计本土化小组活动。在社工“助人自助”理念的支持下,将传统的兴趣小组与社工理念结合,开展“自助兴趣小组”。小组过程中通过互动游戏、经验分享、平等沟通以及小组讨论的形式,发掘组员潜在优势,培养他们共同解决问题的能力。小组后期在社工的带领下,还创办由病人担任编辑的《康复苑》、由病人担任图书管理员的“阳光书屋”以及以病人为主要成员的民乐队。第二、充分利用义工资源。通过各种途径招募义工,对义工进行相关培训。结合义工自身特长开展特色小组服务。另外,有一些学者以社会工作的小组方法为主要方式,展开对精神病患者社会支持的研究。比如,吕书杰、杨云娟等(2009)指出,通过小组组员之间的互动,使精神病患者在社会支持中释放压力,达到康复的目的。小组过程中社工运用大量的鼓励、支持等技巧。通过畅谈兴趣和游戏互动,提高组员对运动的兴趣和积极性。通过畅谈理想、希望和分享讨论来帮助组员重新树立自信心。刘芳、徐兴文(2010)利用在昆明M医院精神科实习的机会,开展针对精神病患者及其陪护的“沟通小组”。具体做法:用各种社工专业技巧开展包括语言沟通的重要性、语言沟通中双向沟通的重要性、语言沟通中的各种技巧训练。

#### 四、其他有关社会支持的社会工作研究

搜索社会工作在其他领域关于社会支持的研究,笔者发现已有的研究主要集中在以下几个领域内:城市弱势群体的社会支持干预,主要包括:城市贫困家庭、城市农民工以及农民工子女教育问题、城市家政女工等。农村弱势群体的社会支

持干预,主要包括:农村留守儿童、农村留守老年等。还有针对行为偏差人群的干预:比如越轨流浪儿童、社区矫正人员等的研究。

关于研究对象所拥有的社会支持现状的研究。唐钧、朱耀垠等(1999)对上海市城市贫困家庭的社会保障和社会支持网络进行研究,对 47 户家庭做深入访谈得出:贫困家庭拥有的社会支持网络主要有:第一、家庭关系。在当代中国,家庭仍然是人们获得社会支持的最基本的社会组织。这对于贫困家庭来说,尤为重要。第二、社会交往。对于贫困家庭来说,因为受到经济的困扰,社会交往有障碍,谈论最多的是亲戚。来自亲戚的帮助,其实是家庭关系的扩大。第三、社会帮困。对于贫困家庭来说,社区(街道、居委会)的分量很重。在街道的组织下,社区中的单位积极与贫困家庭“结对子帮困”。张友琴(2001)以厦门市为个案,对 2022 位城乡老年人进行研究,从实证、定量的角度探讨社会支持网。文章得出:家庭支持是城乡老年人社会支持的基础,也是其社会支持网的主体。老年人的支持主要来自家庭、亲戚、邻里、朋友、同龄群和老同事等。

一些学者从实证研究角度对社会支持进行干预。例如,孙唐水、潘金洪等(2011)对安徽省某农村留守老人社会支持状况进行研究,发现老人的基层社会支持系统缺乏。研究者利用社会工作的小组工作和地区发展模式进行干预。第一、建立留守老人的成长自助小组。帮助老年人倾诉痛苦、释放压力、分享经历,学会坦然面对压力及排解压力的方式和渠道,增加应对压力的能力。第二、社区工作。1. 强化子女对留守老人的情感支持。电话联络子女,让他们多给老人打电话,问候老人的生活。2. 专业培训,通过讲座和培训形式,提升留守老人自身应对生活安全和照料的能力。3. 挖掘社区资源,成立互助组织,构建和完善留守老人的社区支持系统。发动青壮劳力成立“帮老队”,减轻老人生产劳动负担;建立村治安联防队,消除治安和生活安全隐患;成立老年人健康服务站,加强留守老人卫生保健;利用互联网建立与子女的快速联络渠道。沙俐(2011)利用社会工作的个案和小组两大手法对社区矫正人员进行干预。1. 个案工作。社工通过面对面的沟通方式,对社区矫正人员和家庭提供心理调整和环境改造等方面的支持与服务。2. 小组工作。由 8 名 28 周岁以下的矫正对象组成小组,小组目标侧重增加同伴间的情感支持,提升组员的自信心和自我认同感。



Degree papers are in the "[Xiamen University Electronic Theses and Dissertations Database](#)". Full texts are available in the following ways:

1. If your library is a CALIS member libraries, please log on <http://etd.calis.edu.cn/> and submit requests online, or consult the interlibrary loan department in your library.
2. For users of non-CALIS member libraries, please mail to [etd@xmu.edu.cn](mailto:etd@xmu.edu.cn) for delivery details.

厦门大学博硕士论文摘要库